

l'UR vous informe ...

références du document

N° COTISANT	
OBJET	AFFILIATION OU MODIFICATION

LE

MR

votre correspondant :

SUITE AUX INFORMATIONS FOURNIES , VOTRE COMPTE
COTISATION D'ALLOCATIONS FAMILIALES , NUMERO
COMPORTE LES ELEMENTS SUIVANTS =
DATE D'AFFILIATION :
(OU MODIFICATION)

=	=	=	=	=
= NO SIRET OU	= CODE	=	=	= ADRESSE DE
= NO PROVISoire	= APE	= EFFECTIF	=	= L'ETABLISSEMENT
=	=	=	=	=
=	=	=	=	=
=	=	=	=	=
=	=	=	=	=
=	=	=	=	=
=	=	=	=	=

VEUILLEZ AGREER L'EXPRESSION DE MES SALUTATIONS DISTINGUEES.

LE DIRECTEUR